**河北省药学会**

**2021-2023年度医院药学科研项目**

**结题报告书**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 立项单位（公 章） |  |
| 立项单位类型 |  |
| 联系人 |  |
| 手机 |  |
| 电话 |  |
| 通讯地址及邮编 |  |
| 电子信箱 |  |
| 填报日期 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 项目编号 |  | | |
| 申报单位 |  | | |
| 项目联系人 |  | 联系电话 |  |
| 项目举办及完成  日期 |  | | |
| 项目类别 |  | 申报额度 |  |
| 项目负责人及主要参与专家 | | | |
| 姓名 | 工作单位及职务、职称 | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| 一、项目总结  （简述课题概况，包括课题来源及级别、历时，对课题成果的总体评价及作用意义） | | | |
| 1. 项目执行情况   （1）阐述科研课题的背景；指明课题目标、研究思路及原则；说明研究历时及阶段，并分析各阶段的主要工作和特点。  （2）课题的研究成果，简要阐明本课题的基本观点及其逻辑联系；着重揭示本课题的特色和创新之处；强调本课题与实践的关联性，乃至在实践工作中应用的阶段性成果。  （3）课题的评价意见，自我评价——根据国内外、所在地区和同类单位的理论研究和实际工作的现状，对本课题的地位给予正确的定位，并揭示本研究成果的作用及前景。   1. 取得的成果及价值   （成果形式：论文、设计、产品、研制、专利、研究或调研报告、课件等，其中选一填写；另外必须附相关的论文、报告、成果及其证明材料）  四、存在的问题、建议及其他需要说明的问题  五、项目经费使用情况  项目负责人（签字）： 单位负责人（签字）：  单位公章  年 月 日 | | | |
| 学会学术部对项目完成情况的评价（合格、不合格） | | | |